

# ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**Н. В. Иванова**, педагог-психолог высшей квалификационной категории  
detsad438@yandex.ru  
МБДОУ детский сад № 438  
(Екатеринбург)

**К л ю ч е в ы е с л о в а:** ребенок с ограниченными возможностями здоровья, семейное воспитание, родители – первые педагоги ребенка, инклюзивное образование.

*Введение.* Федеральный государственный образовательный стандарт РФ определяет приоритетные цели и задачи доступного качественного дошкольного образования ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) через систему психолого-педагогического сопровождения путем разработки индивидуального образовательного маршрута, адекватного сохранным психофизическим особенностям и возможностям данного ребенка.

Ежегодно увеличивается число детей с ОВЗ, которым требуется особый подход и условия для полноценного развития и адаптации в обществе, чем объясняется актуальность инклюзивного образования. Многие родители, воспитывающие детей-инвалидов, оказываются беспомощными, испытывающими «комплексы неполноценности» [1]. Они не осознают реальных причин, из-за которых ребенок испытывает трудности в овладении навыками самообслуживания, в развитии словесной речи, в общении со сверстниками, считая его ленивым и не способным к учению, обвиняя докторов и педагогов в необъективном отношении к их ребенку [2].

Педагоги образовательных учреждений компенсирующего вида рассматривают инклюзию в качестве инструмента помощи как здоровым детям, так и детям с ОВЗ в развитии уже имеющихся у них способностей, формировании навыков общения, поисках общих точек соприкосновения и, как результат, во включении детей с особенностями развития в систему общего образования.

*Материалы и методы.* Большинство детей с ОВЗ в силу объективных причин не имеют возможности посещать ДООУ [1]. Возникает настоятельная потребность создания доступной образовательной среды для детей с ОВЗ, поиска разнообразных нетрадиционных путей осуществления необходимой коррекционной помощи через использование родителей в качестве первых педагогов, способных в условиях семьи помочь своему ребенку-инвалиду адаптироваться в обществе здоровых детей. Прежде всего, формируется положительная мотивация родителей к обучению и воспитанию ребенка в условиях благоприятного эмоционального климата семьи.

*Результаты.* Многолетний опыт работы нашего ДООУ с семьями детей-инвалидов подтверждает, что плодотворнее всего инклюзия ребенка с ОВЗ в дошкольном образовательном пространстве осуществляется родителями со средней рациональной позицией, выраженной в последовательном выполнении инструкций педагогов в качестве первых педагогов [3].

Чтобы родительская любовь стала силой, формирующей характер особого ребенка, его психическое состояние, родители должны обладать такими качествами, как жизнелюбие, внутреннее спокойствие, чтобы не заражать своей тревогой детей; верить в силы и возможности ребенка. Родителям следует помнить, что ребенок с ОВЗ особенно нуждается в поддержке и похвале. Необходимо развивать его самостоятельность, сокращая постепенно свою помощь до минимума [2].

Доступная и комфортная образовательная среда формируется обоюдными усилиями как со стороны специалистов ДООУ, так и со стороны семьи [3]. Родители учатся анализировать проблемы своего особого ребенка, совместно со специалистами ДООУ определять основные направления его обучения и воспитания, правильно применять адекватные формы помощи. Понятно, что все эти рекомендации можно реализовать, только проявляя собственную заинтересованность и инициативу в инклюзивном образовании своего ребенка.

*Заключение.* К сожалению, система инклюзивного образования (педагог – ребенок с ОВЗ – родители) не является универсальной. Но инклюзия оказывает психолого-педагогическую помощь в формировании у родителей необходимых навыков сотрудничества

с особым ребенком в качестве первых педагогов, способствует созданию специфических условий, позволяющих родителям овладеть доступными приемами и методами коррекции личности ребенка, при этом ребенок с ОВЗ является полноценным партнером сотрудничества.

---

1. *Маллер А. Р.* Помощь детям с недостатками развития : кн. для родителей. М. : АРКТИ, 2006.

2. *Мастюкова Е. М., Московкина А. Г.* Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии : практ. пособие. М. : Владос, 2003.

3. На пути от интеграции к инклюзии. Практический опыт работы специалистов инклюзивного детского сада. М., 2009 [Электронный ресурс]. URL: [http://kmb-4.mskobr.ru/files/2\\_4.pdf](http://kmb-4.mskobr.ru/files/2_4.pdf) (дата обращения: 01.12.2018).

## **ОТНОШЕНИЕ ПЕДАГОГОВ К ДЕТЯМ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ**

**Е. В. Ищенко**, магистрант кафедры филологии,  
культурологии и межкультурной коммуникации  
[katalina5@inbox.ru](mailto:katalina5@inbox.ru)

Уральский государственный педагогический университет  
(Екатеринбург)

**К л ю ч е в ы е   с л о в а:** уровень личностного напряжения педагога, младший школьный возраст, дети с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью.

*Введение.* По данным Всемирной организации здравоохранения в 2013 года около 90 % дошкольников и школьников имели отклонения в физическом или психическом развитии [1]. Необходимость изучения взаимоотношений педагогов и детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) обусловлена тем, что данный синдром является одной из основных причин обращения за психологической помощью в детском возрасте (15–22 % от обще-